

(宛先) 川崎市高津スポーツセンター館長

代表者		申請日	西暦	年	月	日
-----	--	-----	----	---	---	---

フリガナ	
グループ名	

構成員氏名(自署)		ふれあいネット利用者番号							ふれあいネット個人登録カード有効期限	市内/市外
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日
									(西暦)	<input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外
	年								月	日

- 個人情報の取扱いについて
個人情報保護法を遵守し、個人情報の取得及び利用を適正に行うとともに、個人情報を安全かつ最新の状態で管理し、適正に廃棄することで、個人情報を保護します。

グループ登録番号		受付番号	
<代表者本人確認書類> <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ）		スポーツセンター 処理欄	受付日付印
			受付け
<チェック項目> <input type="checkbox"/> 今後の抽選会参加の際の注意事項について説明を行いました。 <input type="checkbox"/> 他グループの代表者・構成員でないことを確認しました。 <input type="checkbox"/> 代表者及び登録する構成員のふれあいネット個人登録カード情報と照合し、有効期限内であることを確認しました。 <input type="checkbox"/> 抽選参加カード情報を確認・照合しました。 <input type="checkbox"/> 市内構成員が合計人数の半数以上であることを確認しました。			
備考欄			